

## ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ "ДЕКАСАН" У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ТОНЗИЛІТ

*Хижня Я. В.*

*Сумська міська клінічна лікарня № 5*

Запальні захворювання піднебінних мигдаликів у зв'язку з їхньою значною поширеністю і прогресуючим перебігом, являють собою актуальну проблему сучасної отоларингології. Це обумовлює необхідність розробки нових ефективних лікувальних комплексів спрямованих на усунення етіопатогенетичних чинників. Арсенал фармакологічних засобів, що використовується для впливу на патогенну мікрофлору, досить великий, однак, не всі лікарські препарати повністю відповідають вимогам, які дозволяють їх застосовувати. Метою дослідження було вивчення ефективності вітчизняного антисептика "Декасан", який виробляється фармацевтичним підприємством «Юрія-Фарм» м. Київ і являє собою 0,02% розчин декаметоксину у 0,9% розчині натрію хлориду. Антимікробний протигрибковий препарат, який концентрується на цитоплазматичній мембрані (ЦПМ) мікробної клітини і з'єднується з фосфатидними групами ліпідів мембрани, порушуючи проникність ЦПМ мікроорганізмів. Декаметоксин справляє виражений бактерицидний вплив на стафілококи, стрептококи, дифтерійну та синьогнійну палички, капсульні бактерії та фунгіцидну дію на дріжджі, дріжджоподібні гриби, вірусоцидну дію на віруси. Високоактивний відносно мікроорганізмів, стійких до антибіотиків. Утворення стійких до декаметоксину форм при тривалому застосуванні відбувається повільно і не перевищує ефективних концентрацій препарату. Бактеріостатичні (фунгістатичні) концентрації подібні до його бактерицидних (фунгіцидних), вірусоцидних, протистоцидних концентрацій. У процесі лікування Декасаном підвищується чутливість антибіотикорезистентних мікроорганізмів до антибіотиків. Дослідження виконано на 68 пацієнтах, хворих на хронічний тонзиліт. Жінок було 58 (41%), чоловіків - 70 (59%). Вік хворих коливався від 18 до 60 років. Основну частину склали пацієнти віком 25-35 років (45%). Діагноз встановлювався на підставі анамнестичних, клінічних та бактеріологічних даних. Хворі частіше всього зверталися до лікаря на 2-3 день захворювання. Першими проявами хвороби були біль при ковтанні (54,2%), зниження апетиту (34%). При бактеріологічному дослідженні був виділений *Staf. aureus* 43,5%, *Str. Pyogenes* - 33,7%, *Str. mitis* - 4,9%, *M. Catharalis* у 3,8 %. "Декасан" застосовували для промивання лакун піднебінних мигдаликів. Курс лікування тривав 10 діб. Слід зазначити, що застосування даного препарату прискорює зменшення запальних явищ мигдаликів протягом 5-7 днів скорочує терміни лікування на 2-3 дні, запобігає виникненню рецидивів, дозволяючи подовжити період ремісії. Таким чином, застосування "Декасану" в комплексному лікуванні хронічного тонзиліту має позитивний вплив на його перебіг.